

学生用身上異動届

_____年_____月_____日

学校法人 宮崎総合学院

宮崎情報ビジネス医療専門学校

学 校 長 殿

学科・学年_____科 年

学籍番号_____

本人氏名_____

下記の事由により、身上異動がありましたのでここに届出します。お取り計らいの上よろしくお願いたします。

記

住所変更

電話番号変更

保護者

その他

| | |
|---|--|
| 旧 | |
|---|--|

↓

| | |
|---|--|
| 新 | |
|---|--|

| 校 長 | 顧 問 | 部 長 | 課 長 | 係 長 | 担 任 | 回帰：事務局 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | |

この情報は個人情報保護法に基づき厳重に管理されます。

宮崎情報ビジネス医療専門学校